CENTRO DE SALUD
SAMPUÉS E.S.E.
Cl. 21 No. 24-37 B. Millán - Tel: 283 8189
Nit.: 900208532-6

SOLICITUD DE OFERTAS:

FECHA:	SAMPUES 22 DE ENERO DE 2024
PARA:	RUAMED S.A.S 901705242-0 / R. LEGAL MARIA FAYAD PADILLA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 B NRO. 13 - 84
ASUNTO:	SOLICITUD DE OFERTA

Cordial saludo:

Por medio de la presente, solicito a usted, que presente a la E.S.E. "Centro de Salud Sampués", propuesta según se detalla a continuación:

OBJETO: SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO, necesarios para la atención y el buen funcionamiento de los servicios de Laboratorio Clínico del Centro de Salud Sampués E.S.E, según detalle y demás especificaciones que se encuentran en los estudios previos y oferta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.

1. DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR CON SU OFERTA:

ÍTEM	REQUISITOS EXIGIDOS
1	Copia de la cedula de ciudadania
2	Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la Republica. Del Rerepresentante legal (y de la Empresa si es Persona Juridica)
3	Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría. (y de la Empresa si es Persona Juridica)
4	Certificado de Policia Judicial vigente.
5	Certificado de Medidas Correctivas
6	Certificado de existencia y representacion legal expedido por la Camara de Comercio con la matricula renovada a la fecha de presentacion de la oferta y con 30 días de antelación a la presentación de la oferta.
7	Certificados de experiencia, expedido por entidades públicas o privadas donde haya prestado servicios relacionados con el objeto del futuro contrato.
8	Oferta que contegan: valor, forma de pago y duración.
9	Certificación, en original, expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su propuesta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos. Planilla de pago seguridad social
11	Registro Único Tributario actualizado - Debe mantener actualizado todos sus documentos, especialmente el Rut, en caso de algún cambio en su situación tributaria deberá presentar un nuevo RUT AL Área de Tesorería y/o oficina de contabilidad.
12	Declaracion Juramentada donde conste que ni el representante legal de la entidad ni ninguno de los socios de la empresa que representa, se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad o prohibición para contratar con el estado y en especial con la E.S.E "Centro de Salud Sampués"
13	Registro Único de Proponentes actualizado
14	Certificacion Bancarea

LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA: Plataforma Secop II – ESE - Centro de Salud Sampues

TERMINO PARA PRESENTAR LA OFERTA: ENERO 22 DE 2024.

EVALUACIÓN DE OFERTAS: ENERO 22 DE 2024.

SUSCRIPCION DEL CONTRATO: PLATAFORMA SECOP II

Atentamente,

HERNANDO MONTALVO VERGARA
Gerente E.S.E